Załącznik nr 1 do

|  |
| --- |
| **ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 79** |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** | **KLASA** |
|   |   |
| **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA** | **NR TELEFONU** |
|   |   |
| **ADRES** **E-MAIL** |   |
| **WYBÓR PAKIETU\*** |
|  | PAKIET NR 1 - ZESTAW OBIADOWY (ZUPA I II DANIE)  |
|  | PAKIET NR 2 – II DANIE |
|  | PAKIET NR 3 - ZUPA |
|  | PAKIET NR 4 - PODWIECZOREK |
| **\*PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANEJ POZYCJI WSTAWIAJĄC "X"** |
| **INFORMACJE O ALERGIACH I NIETOLERANCJACH POKARMOWYCH** |
|   |
|  |
|  |
|  |
| **OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |  |
| 1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki szkolnej (\*niepotrzebne skreślić)Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), artykułu 13:Pkt.1a) Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Działalność Gastronomiczna Elżbieta Sochab ) Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu: umożliwieniu korzystania ze stołówki szkolnej.c) Podstawą przetwarzania Pani/a danych osobowych jest: zgodad) Przetwarzanie nie odbywa się na podstawie art. 6 pkt.1 lit.f (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią)e) Odbiorca lub kategoria odbiorców: dane przekazywane są wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.f) Informacje o zamiarze przekazywania Pana/i danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane nie są przekazywane.Pkt. 2a) Dane przechowywane będą przez okres: korzystania ze stołówkib) Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.c) Ma Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.d) Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawae) Podanie danych jest: warunkiem zawarcia umowy. Podanie danych: jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest: brak możliwości zapisania dziecka na obiady.f) Pan/i dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. 2. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej j i akceptuję go.3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodniez ustaloną stawką i w ustalonym terminie.4. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka/ci w formie sms’a na podany powyżej telefon kontaktowy oraz adres e-mail.  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **DATA**  |   | **PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |   |  |
| **BARDZO PROSIMY O PRZESYŁANIE SKANU/ZDJĘCIA PODPISANEJ KARTY NA ADRES** **E-MAIL** **izabelaradkowska@wp.pl LUB NR TEL.: 509 787 620** |  |

REGULAMINU KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

**Karta zgłoszenia dziecka na obiady**